

パソコンクリニック・Dr. Smart 受付申込書

<input type="checkbox"/> 店内	<input type="checkbox"/> 外出	完了予定
受付日		担当
受付時間		

※ご記入漏れがある場合はお呼出し後、再度ご記入いただく場合があります。
記入例を参考にご記入いただき、カウンタ上に設置してある「申込書」に投函してください。

裏面の「パソコン・スマートフォンクリニックサービス約款」を良くお読み下さい。不明点はスタッフまでお尋ねください。
※本申込書記載により、発生する費用はございません。

詳しくご記入下さい

① 発券機番号をご記入ください	番	② 本日はどうされましたか？○をしてください 診断 修理 ・ 商品引取 ・ 買取
③ お持込み機器の種類に○をしてください ・パソコン ・自作パソコン ・スマートフォン・プリンタ ・モニター ・TV ・その他 ()	④ メーカーに○をしてください FUJITSU ・ NEC ・ SONY ・ APPLE ・ Panasonic ・ TOSHIBA SOTEC ・ OZZIO ・ docomo ・ AU ・ Softbank ・ その他 ()	
⑤ 型番をご記入ください	⑦ PCDEPOT のプレミアムサービス、またはバリューパックにご加入されていますか？ はい ・ いいえ ・ 過去に加入していた ・ わからない	⑧ PCDEPOT パソコン延長保証にご加入されていますか？ はい ・ いいえ ・ わからない ・ メーカー又は他社で
⑥ ログインパスワード		

※裏面に記載の「パソコン・スマートフォンクリニックサービス約款(以降、約款)」を全て確認し、不明な点は質問し、説明を受けました。点検・修理お預かり頂くデバイスにマイナンバー(個人番号)が記憶されたデータがある場合には、修理受付を行いません。万が一、デバイス内に記憶されていた場合に関しては、修理中断・返却に関して異議・申し立てをしないことに同意致します。「約款」を理解し、承諾し、同意した上で、診断・サポート・修理・買取等のパソコンクリニックサービスを依頼いたします。以後、全てのサービスご利用時には本約款の範囲全てが適用されることに同意いたします。

月	日	フリガナ お名前 (自署)	TEL
住所	※診断・査定中に店外に出られる場合は下記住所までご記入ください。 都・道 市・郡 府・県 区		

PCDEPOTプレミアムサービスを過去ご利用を頂いていたお客様へ 今後、安全情報や商品情報のダイレクトメールを(希望します・希望しません)
※お引換えの際に必要なご本人様確認を行っております。恐れ入りますが、ご連絡先電話番号をご記入下さい。

<問診票> 診断・修理をご希望のお客様は以下太枠をご記入ください

<p>いつ頃から症状が発生していますか？</p> <input type="checkbox"/> 今日 <input type="checkbox"/> 数日前 <input type="checkbox"/> 数ヶ月前(1年以内) <input type="checkbox"/> 1年以上前 <input type="checkbox"/> 分からない <p>お困りの症状を具体的に記入ください</p> <input type="checkbox"/> 電源ボタンを押しても電源ランプが光らない <input type="checkbox"/> メーカーロゴが表示されない。 <input type="checkbox"/> Windows が起動しない <input type="checkbox"/> 変な画面か、エラーがでる <input type="checkbox"/> 起動途中で止まってしまう <input type="checkbox"/> 再起動を繰り返す <input type="checkbox"/> 動きが遅い <input type="checkbox"/> 起動直後から常に <input type="checkbox"/> インターネットを始める時 <input type="checkbox"/> 見たことのない画面やエラーがでる <input type="checkbox"/> 上記以外 (詳しい症状を以下に記載してください) ----- ----- ----- -----	<p>A いつ頃ご購入されましたか？ <input type="checkbox"/>1ヶ月以内 <input type="checkbox"/>1年以内 <input type="checkbox"/>3年以内 <input type="checkbox"/>5年以内 <input type="checkbox"/>5年以上</p> <p>B ご使用されているインターネットは何ですか？ <input type="checkbox"/>光(OZZIO・NTT・au・docomo・SB) <input type="checkbox"/>ADSL <input type="checkbox"/>CATV() <input type="checkbox"/>モバイル() <input type="checkbox"/>その他 () セットオプション <input type="checkbox"/>TV <input type="checkbox"/>電話</p> <p>お住まいは？ <input type="checkbox"/>一戸建て <input type="checkbox"/>集合住宅 お使いの回線種類は？ <input type="checkbox"/>有線 <input type="checkbox"/>無線 <input type="checkbox"/>わからない お使いのプロバイダーは？ <input type="checkbox"/>OCN <input type="checkbox"/>Yahoo <input type="checkbox"/>nifty <input type="checkbox"/>ozzio <input type="checkbox"/>その他 () メール <input type="checkbox"/>使用 <input type="checkbox"/>不使用</p> <p>インターネットはご自身で設定されましたか？ <input type="checkbox"/>自身で設定 <input type="checkbox"/>出張業者が設定 <input type="checkbox"/>わからない</p> <p>C ウィルス対策はいつ頃設定されましたか？ <input type="checkbox"/>1年以内 <input type="checkbox"/>1年前 <input type="checkbox"/>3年前 <input type="checkbox"/>していない (ソフト名:) <input type="checkbox"/>わからない</p> <p>D 消えては困る大切なデータはパソコンにありますか？ <input type="checkbox"/>写真データ <input type="checkbox"/>音楽データ (iTunes, SonicStage, Xアプリ) <input type="checkbox"/>メールデータ (アドレス帳、受信メール、添付写真) <input type="checkbox"/>年賀状ソフト宛先 (筆王、筆まめ、筆ぐるめ等) <input type="checkbox"/>その他 ()</p> <p>バックアップはお済みですか？ <input type="checkbox"/>取っている <input type="checkbox"/>取っていない <input type="checkbox"/>一部残っている <input type="checkbox"/>わからない</p> <p>E 復旧メディアはお持ちですか？ <input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p>F officeのライセンスはお持ちですか？ <input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p>G パソコンはご自宅で何台お使いですか？ <input type="checkbox"/>持ち込んだパソコンのみ <input type="checkbox"/>2台 <input type="checkbox"/>3台以上</p> <p>H その他ご利用になられている機器があれば教えてください <input type="checkbox"/>タブレット(台) <input type="checkbox"/>スマートフォン(SoftBank 台・au 台・docomo 台) <input type="checkbox"/>ゲーム機 PSP・Vita・NDS・PS3・他</p> <p>I ご家庭の回線料金見直し <input type="checkbox"/>インターネット料金 (円/月) <input type="checkbox"/>スマホ・携帯料金 (円/月) <input type="checkbox"/>その他 ()</p>
---	---

※アカウント情報をお預かりしての作業の同意について ※ご返却時には、下記同意書へのご同意が必要です。

<p>裏面「パソコン・スマートフォンクリニックサービス約款」の1条24項をご確認いただき、アカウント所有者の意思でアカウント書類をお預かりします。</p> <p>月 日 サイン</p>	<p>受け取ったデータ及び機器は、その場で確認しデータ、機器、付属品に相違はありません。</p> <p>月 日 サイン</p> <p>お持ち帰り後のご質問、再診断等は、該当品を再度お持込みの上、店頭にてお受けいたします。</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>連絡履歴</th> <th>日時</th> <th>結果</th> <th>担当</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	連絡履歴	日時	結果	担当																
連絡履歴	日時	結果	担当																			
<p>預かり品(預かり時、スタッフ記入)</p> <input type="checkbox"/> 本体 <input type="checkbox"/> 復旧メディア (S/N:) <input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ACケーブル <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> バッテリー <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> OFFICE() <input type="checkbox"/> お客様控え/コピー可 <input type="checkbox"/> 番号禁止 <input type="checkbox"/> 印・カンタン外持ち出し禁止 <input type="checkbox"/> 完了後 顧客保管禁止	<p>バックアップをしていないデータは、機器故障やウィルス感染等により消失・変化する危険性がある事の説明を受けました。</p> <p>月 日 サイン</p> <p>ログインパスワード未設定・ウィルス対策未実施のデバイスはウィルス感染・なりすまし・のっとり・個人情報漏洩の危険性がある事の説明を受けました。</p> <p>月 日 サイン</p>																					

